

Bursa Eczacı Odası 32. Dönem Yetkili Kurulları SUT Komisyonu

DÜŞÜK MOLEKÜL AĞIRLIKLIL HEPARİN (DMAH) (ENOKSAPARİN) – SUT 4.2.7 ÖDEME KOŞULLARI ÖZETİ*

Tedavi/Rapor Durumu	Rapor Türü	Rapor Yazabilen Hekimler	Rapor Süresi	Reçete Edebilen Hekimler	Medula Uyarı Kodu	SUT Maddesi	Açıklamalar
Acil servis harici raporsuz ödenmez							
Raporsuz Reçete				Tüm hekimler	208 Acil	4.2.7	
Raporlu Reçete	Uzman Hekim Raporu	Uzman Hekim (Tek Hekim)	En fazla 6 ay	Tüm hekimler		4.2.7	3.12.2025 tarihinde yürürlüğe giren SUT değişikliği ile eklenmiştir.
Raporlu Reçete	Sağlık Kurulu Raporu	Onkoloji, hematoloji, kalp-damar cerrahisi, kardiyoloji, göğüs hastalıkları veya nöroloji uzmanlarından en az birinin bulunduğu 3 Uzman Hekim Raporu	En fazla 2 yıl	Tüm hekimler		4.2.7	
Raporlu Reçete Gebelik Tedavisi	Uzman Hekim Raporu	Kadın hastalıkları ve Doğum Uzmanı	En Fazla 10 ay (Gebelik süresince)	Tüm hekimler	259 Gebelik	4.2.7	*Raporda veya reçetede gebelik haftasının belirtilmesi zorunludur.
DMAH GENEL TEŞHİS VE TEDAVİ İLE İLGİLİ DİKKAT EDİLMESİ GEREKEN HUSUSLAR							
1	Tedaviye 3 ay ve daha uzun süre ara verilmiş ise tüm eski raporlar geçersizdir.						
2	Farklı etken maddeler içeren düşük molekül ağırlıklı heparinlerin birlikte kullanımı MÜMKÜN DEĞİLDİR!!! (Oksapar / Hibor vb.) (SUT 4.2.7.4)						
3	Kronik Böbrek Yetmezliği teşhisi ile hemodiyaliz tedavisi alan hastalar için Düşük Molekül Ağırlıklı Heparinler ÖDENMEZ!!!! (hemodiyaliz tedavilerinde tanı işlem puanı hastanenin ilaç tedavisini de kapsadığı için ödeme dışıdır.) (SUT 4.2.7.3)						
4	Acil koduyla düzenlenen reçeteler en fazla 10 günlük dozda ÖDENİR!!!						
5	Tedavi esnasında yapılan ilaç değişimlerinde <u>tanı değişmezse</u> ilacın değişimi aynı tedavinin devamı olarak değerlendirilir. (Ör. Hibor, Enox değişimi vb.)						
6	Tüm raporlarda doz ve ilacın mg veya ünite cinsinden (4000IU, 6000IU veya 40mg, 60mg vb. şeklinde) tedavi şeması raporda bulunmalıdır. Bu bilgilerin yazılmaması Protokol 3.3.1.d Maddesi gereğince İADE SEBEBİDİR! Doz hatalı olursa KESİNTİ SEBEBİDİR!						
DMAH GEBELİK TEDAVİ İLE İLGİLİ DİKKAT EDİLMESİ GEREKEN HUSUSLAR							
1	Gebelik teşhisi ile çıkan raporlarda veya yazılan reçetede Gebelik haftasının yer alması gerekmektedir. (2022 1.Dönem İlaç Geri Ödeme Komisyonu kararına istinaden yapılan düzenlemeler hakkındaki duyuruda belirtilmiştir)						
2	Hastada aynı anda hem Gebelik hem de muafiyet kapsamında olan bir teşhis (Ör: Venöz Yetmezlik) var ise rapor <u>katılım paysız</u> seçilerek kaydedilebilir.						
3	Gebelik teşhisi ile çıkan raporlarda ICD-10 kodları şunlardan biri olmalıdır. O22.0, O22.1, O22.2, O22.3, O22.4, O22.5, O22.8, O22.9, O30.0, O30.1, O30.2, O30.8, O30.9, O22.1.2, O22.1.3, Z32.1, Z33, Z34.0, Z34.8, Z34.9, Z35.0, Z35.1, Z35.2, Z35.3, Z35.4, Z35.5, Z35.6, Z35.7, Z35.8, Z35.9, Z35.1.1, Z35.1.2, Z35.2.1, Z35.2.2, Z35.52						
**Bu tablo bilgilendirme amaçlıdır. Bağlayıcı hükümler için Resmi Gazete'de yayınlanan güncel SUT metni esas alınır. 19.12.2025 tarihli duyurudur.							



BEO SUT KOMİSYONU